

Para mayor información:

En caso de preguntas o dudas sobre la EPI o si desea saber cómo encontrar una clínica cercana, comuníquese con el departamento de salud local.

También puede comunicarse con la línea directa nacional de información sobre ETS al número 1-800-CDC-INFO 1-800-232-4636.

¿Qué es la Enfermedad Pelviana Inflamatoria o EPI?

¿Qué es la Enfermedad Pelviana Inflamatoria o EPI?

La enfermedad pelviana inflamatoria, o EPI, se produce cuando parte del sistema reproductor femenino se infecta. Esto incluye el útero, las trompas de Falopio, los ovarios e incluso el interior del abdomen bajo. Por año, alrededor de 1 millón de mujeres contraen la EPI en los Estados Unidos. Generalmente, las mujeres menores de 25 años y especialmente las adolescentes son quienes contraen la enfermedad.

¿Qué factores causan la EPI?

Distintas clases de bacterias pueden producir EPI. Las bacterias más comunes son dos enfermedades de transmisión sexual (ETS): gonorrea y *clamidia*. Otras bacterias que comúnmente se encuentran en la vagina también pueden causar la EPI.

La mayoría de las personas suelen tener una ETS antes de contraer la EPI. Pero, no todos contraen la EPI por transmisión sexual.

El riesgo de contraer la EPI puede aumentar por las siguientes causas:

- Sexo con varias parejas.
- Utilización de un DIU (dispositivo intrauterino para el control de la natalidad).
- Ducha vaginal.

Cuando una persona contrae la EPI por primera vez, después tiene más riesgo de volver a contraerla.

¿Cuáles son los síntomas y signos?

En algunos casos no es fácil saber si se tiene EPI.

Entre los signos y síntomas podemos mencionar:

- Dolor pélvico o abdominal. Este es el síntoma más común.
- Sangrado vaginal inusual o sangrado después de tener sexo.
- Dolor durante las relaciones sexuales.
- Secreción vaginal desconocida.
- Fiebre.
- Estómago revuelto, puede haber náuseas y vómitos.

Al principio de la enfermedad, la mayoría de las mujeres no presentan ningún síntoma. Otras, sólo presentan síntomas leves. Si la EPI no se descubre, se pueden producir daños irreversibles en el sistema reproductor.



Estado de New York
Departamento de Salud

En algunos casos no es fácil saber si se tiene EPI.

¿Puede la EPI causar otros problemas si no se trata?

¡Sí! Una de cada cuatro mujeres con EPI presenta uno de los siguientes problemas:

- Infertilidad – cuando la mujer es incapaz de tener hijos.
- Embarazo ectópico – cuando el bebé crece fuera del útero.
- Dolor en el abdomen bajo que no desaparece (dolor pélvico crónico).

El embarazo ectópico es más usual en las adolescentes. Aunque no es común, existe la posibilidad de morir por un embarazo ectópico.

¿Cómo se sabe si uno tiene la EPI?

Para saber con seguridad, se debe consultar con el profesional de salud. Éste deberá hacer un examen físico completo, que incluirá un examen pélvico. Se determinará si hay dolor o signos de órganos pelvianos inflamados. También se enviarán muestras de flujo cervicouterino y vaginal al laboratorio para analizar si hay gonorrea, *clamidia* u otra enfermedad venérea.

¿Se cura la EPI?

Sí. La EPI se puede curar con antibióticos. Si la EPI se descubre cuando comienza, normalmente se pueden evitar problemas. Sin embargo, aunque el tratamiento vaya bien puede haber problemas. Si los síntomas son leves, se deberá consultar al profesional de salud, quien dará un tratamiento con dos o más antibióticos. Se debe regresar al profesional generalmente a los tres días. Esto es muy importante para asegurarse de que haya mejoría. En caso de síntomas graves, se puede necesitar hospitalización. Algunas mujeres con EPI pueden necesitar cirugía.

¿Y la(s) pareja(s)?

Es de extrema importancia que un profesional de salud examine y trate al compañero sexual. Esto incluye a cualquier persona con quien se haya tenido sexo en los últimos dos meses. Aunque es probable que muchos no presenten ningún síntoma, todos necesitan un examen para detectar si hay infección. Si la pareja no se trata, es posible volver a contraer EPI.

¿Cuándo se pueden retomar las relaciones sexuales?

Es conveniente esperar una semana después de que la persona y su pareja(s) hayan finalizado el tratamiento para volver a tener sexo oral, vaginal o anal. Si una vez terminado el medicamento los síntomas persisten, se debe consultar nuevamente con el profesional de salud.

¿Se puede volver a tener esta infección?

Sí. Existe el riesgo de volver a contraer la EPI al tener sexo oral, vaginal o anal si ambos o algún miembro de la pareja no hizo el tratamiento.

Algunas mujeres vuelven a tener EPI, incluso sin ser infectadas nuevamente. Esto se debe a que la primera infección no se curó completamente.

¿Cómo se puede prevenir la EPI?

La única manera segura de evitar la infección es no tener sexo (abstinencia).

Si se elige tener actividad sexual, se debe utilizar un preservativo de látex o poliuretano cada vez que se tenga sexo oral, vaginal o anal. Esto puede disminuir la posibilidad de volver a tener EPI, aunque el uso de preservativos no anula completamente el riesgo de contagiarse o contraer EPI. Esto se debe a que los preservativos no son 100% eficaces. Los preservativos sí ayudan a prevenir el contagio de otras ETS, entre ellas el VIH – virus que causa el SIDA.

Generalmente, las mujeres que han tenido EPI no deben usar un DIU como método anticonceptivo.

Las personas sexualmente activas y sus parejas deben realizarse un chequeo físico completo. El mismo incluye una historia clínica sexual completa y el examen para detectar el VIH y otras ETS comunes, tales como gonorrea, *clamidia*, sífilis, herpes, verrugas genitales y tricomoniasis.

¿Quién conocerá los resultados de los exámenes?

Los resultados de los exámenes y los tratamientos son **absolutamente confidenciales**. Nadie conocerá los resultados, sólo la persona interesada. Los menores de 18 años pueden hacerse exámenes para detectar ETS y recibir tratamientos sin autorización de los padres.

La EPI se puede curar con antibióticos.